

Retour an die
SLK GesmbH
Kleßheimer Straße 8a
5071 Wals

E-Mail: office@slk.at

Fax: 0662/649483-19

Name:

Adresse:.....

PLZ: Ort:.....

LFBIS Nr. _ _ _ _ _

Hiermit teile ich Ihnen mit, dass ich mit

- 31.12. diesen Jahres**
- mit sofortiger Wirkung**

den bisher gültigen Kontrollvertrag für

- AMAGAP / GLOBALGAP Obst, Gemüse und Speisekartoffel*
- AMA-Gütesiegel Lizenznehmer gemäß den Richtlinien der AMA-Marketing*
- GLOBALGAP GRASP*

(zutreffendes bitte ankreuzen) mit der SLK GesmbH lösen möchte.

Wichtige Hinweise: Die Lösung/Kündigung des Kontrollvertrages hat zur Folge, dass die von der SLK ausgestellten Zertifikate ab dem Zeitpunkt der Kündigung nicht mehr gültig sind! Dies ist besonders bei Lagerware zu beachten!

Im Falle einer nicht fristgerechten Kündigung des Vertrages (3 Monate zum 31.12.) behält sich die SLK das Recht auf Durchführung einer kostenpflichtigen Abschlusskontrolle vor. Die Kündigung wird in diesem Fall seitens der SLK erst nach erfolgter Abschlusskontrolle anerkannt.

Anmerkungen: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Betriebsleiter)